

**טופס בקשה לרישום קבוע להתמחות בפסיכולוגיה**  
**חברת'ת-ת-עסוקת'ת-ארכאול'ת**

**א. פרטים אישיים**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_  
מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_ שם האב: \_\_\_\_\_  
שם משפחה באותיות לטיניות: \_\_\_\_\_  
שם משפחה קודם (במידה וקיים): \_\_\_\_\_ מין: זכר / נקבה  
תאריך לידה: \_\_\_\_\_ שנת עליה: \_\_\_\_\_  
כתובת מדויקת: ישוב: \_\_\_\_\_ רחוב: \_\_\_\_\_  
מס' בית: \_\_\_\_\_ מס' דירה: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_  
טלפון בבית: \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_ פלפון: \_\_\_\_\_  
דוא"ל: \_\_\_\_\_

**ב. פרטי השכלה**

למודים לתואר שני / ישיר לדוקטורט בפסיכולוגיה באוניברסיטה: \_\_\_\_\_  
חוג: \_\_\_\_\_ מגמה: \_\_\_\_\_  
מספר רישום בפנקס הפסיכולוגים: \_\_\_\_\_ תאריך הרישום: \_\_\_\_\_  
הנני מתמחה בתחום נוסף (שאינו התחום המבוקש): \_\_\_\_\_

**ג. אישור המוסד המוכר**

שם המוסד: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
אנו מאשרים בזה כי ממלא הטופס יתקבל במוסדנו כמתמחה מתאריך: \_\_\_\_\_  
בהיקף משרה: \_\_\_\_\_ לתקופה של: \_\_\_\_\_ ענף ההתמחות: \_\_\_\_\_  
מנהל המוסד: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_  
פסיכולוג אחראי על ההתמחות: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_  
שם המדריך שידריך את המתמחה: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_  
תאריך: \_\_\_\_\_

**ד. הוראות למילוי הטופס**

- יש למלא את הטופס בשני העתקים ולהגישם לוועדה המקצועית בצירוף המסמכים הבאים:
- ✓ צילום תעודת מ.א. ו/או דוקטורט או אישור זכאות למ.א. ו/או לדוקטורט.
  - ✓ אישור על המגמה בה למדת.
  - ✓ צילום תעודת רישום בפנקס הפסיכולוגים.
  - ✓ קוריקולום לימודים (רשימת קורסים מפורטת).

**ה. הצהרת המתמחה**

עם כניסתי לתהליך ההתמחות אני מתחייב להודיע לוועדה בכתב על כל שינוי בתהליך או ברציפות ההתמחות ולקבל את אישור הוועדה המקצועית על כך. במעבר ממוסד אחד למוסד אחר יש לשלוח טופס בקשה לרישום להתמחות. ידוע לי כי שינויים שלא אקבל עליהם אישור מראש מהוועדה לא יחייבו את הוועדה.

יש להודיע על כל שינוי כתובת, בצרוף צילום ת.ז. עם הכתובת המעודכנת, למנהל פנקס הפסיכולוגים במשרד הבריאות וכן למשרד מועצת הפסיכולוגים.

כמו-כן, ידוע לי כי יום תחילת ההתמחות יחשב התאריך הנזכר בהודעת המוסד המוכר כיום תחילת ההתמחות בפועל או התאריך שבו התקבלה הבקשה בוועדה המקצועית, הכל לפי התאריך המאוחר יותר.

ידוע לי כי השלמת תהליך ההתמחות מחייבת קבלת הדרכה מלפחות שני מדריכים בפסיכולוגיה חברתית - ארגונית - תעסוקתית.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**ו. החלטת הוועדה המקצועית לפסיכולוגיה חברתית-תעסוקתית-ארגונית**

- מאושרת התחלת התמחות קבועה מתאריך: \_\_\_\_\_
- לא מאושרת מהסיבה: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- תאריך: \_\_\_\_\_ שם המאשר: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_